

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha Nacimiento: __ / __ / __

Dirección: _____ N°. _____ Piso: _____

Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ / _____ E-mail: _____

Firma: _____

En caso de menores, firma del representante legal:

Nombre : _____ DNI: _____

Firma: _____

Marcando las siguientes casillas, doy mi autorización a ITNiMR, para que pueda remitirme por correo ordinario o cualquier otro medio (teléfono, mail, sms, apps de mensajería):

- ☐ Información comercial sobre productos, servicios, ofertas o descuentos

Así mismo, marcando las siguientes casillas, CONSIENTO a ITNiMR a que datos personales relacionados con mi tratamiento clínico, como imágenes captadas en la consulta, puedan ser:

- ☐ Compartidas con otros profesionales como caso de estudio clínico.
☐ Expuestas en congresos o en cursos profesionales con fines docentes.
☐ Presentadas en publicaciones científicas como instrumento de divulgación médica.
☐ Expuestas en la página web de la consulta o redes sociales, con fines promocionales y de marketing

En _____, a ____ de _____ de _____.

El responsable del fichero es el **Institut de Teràpia Neural i Medicina Reguladora S.L**, con domicilio en: **Calle Alfons Sala, 75, 08202 Sabadell (Barcelona)**, con CIF: B66485269, telefono 937278068 y correo electrónico: consulta@institutdeterapianeural.com.

La finalidad de la misma es el tratamiento médico-sanitario a los usuarios de nuestro centro.

Mediante el presente documento, autoriza que sus datos personales sean tratados por ITNiMR, para incluirlos en programas de control interno aplicando las medidas de seguridad necesarias previstas por el Reglamento. En todo caso, usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Puede solicitar la información adicional y detallada sobre la Protección de Datos en la Recepción de nuestro centro.

En Cumplimiento de obligación legal: Ley 41/2002, de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

Se tiene previsto realizar cesiones a aseguradoras y laboratorios de prótesis, profesionales autónomos asesorías y administraciones públicas. Se realizarán también transferencias internacionales de datos a Align Technology, Inc. (EEUU) que dispone de Normas Corporativas Vinculantes aprobadas por el Comité Europeo de Protección de Datos y disponibles en: <http://investor.aligntech.com/documents.cfm>